



**Solicitud de adaptaciones y respuesta en conformidad a la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés)**

**A. Información de contacto**

Fecha de la solicitud: \_

Nombre de la persona que necesita una adaptación conforme con la ADA (solicitante): \_

*solicitante*):

\_ Nombre del contacto (si no es el

Relación con el solicitante: \_

Dirección postal: \_

Número de teléfono: \_

\_ Dirección de correo electrónico: \_

Número de fax: \_

\_ Enumere los métodos de contacto que prefiere: \_

**B. Solicitud de adaptación**

1. Especifique qué departamento es responsable del programa, servicio, actividad, política o adaptación:

\_\_\_\_\_

2. Especifique las razones por las que solicita una adaptación (marque todas las que correspondan)

Para permitir mi participación en un programa o actividad ofrecida por la Ciudad.

Fecha del programa o actividad: \_

Descripción breve del programa o actividad: \_

Para solicitar la excepción a una regla, política o procedimiento.

Especifique la regla, política o procedimiento (si la conoce): \_

Otros motivos, especifique (por ej., la forma en que el departamento se comunica con usted):

\_\_\_\_\_

3. Describa la adaptación que solicita:

- Intérprete de lenguaje de signos
- Dispositivo de asistencia auditiva
- Persona que tome notas
- CART (traducción en tiempo real asistida por computadora)
- Lector calificado

- Recesos frecuentes durante un procedimiento
- Materiales en letra de imprenta grande
- Texto grabado
- Grabaciones de audio

4. Describa la forma en que esta adaptación lo ayudará.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**C. Para uso exclusivo de la ciudad (respuesta a la solicitud de adaptación conforme a la ADA):**

1. La solicitud anterior ha sido **OTORGADA**:

- en su totalidad y de la siguiente manera (especificar las adaptaciones):

---

- en parte. Según lo aceptado por el Solicitante, las adaptaciones alternativas son las siguientes (especificar las adaptaciones):

---

2. La solicitud anterior ha sido **DENEGADA** debido a lo siguiente:

- El solicitante no reúne los requisitos de persona con discapacidad conforme a la ADA.

- La solicitud de una adaptación conforme a la ADA crea una carga económica o administrativa excesiva.

Describe la forma en que crea una carga excesiva.

---

---

---

- La solicitud altera (cambia) esencialmente la naturaleza del servicio, programa o evento (según lo define la ADA).

- La ciudad necesita más información. Comuníquese con el coordinador de la ADA de la ciudad al (503) 526-2200.

Nombre en letra de imprenta: \_

Fecha: \_